# Fiche de résultats des essais d’implantation de pratiques agroenvironnementales

|  |  |
| --- | --- |
| **1. RENSEIGNEMENTS SUR L’ENTREPRISE** | |
| Nom | Numéro d’identification ministériel (NIM) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2. INFORMATION GÉNÉRALE SUR LE PROJET** | | | | | | | |
| **Titre du projet** | |  | | | | | |
| **Date de début du projet** |  | | | **Date de fin du projet** | |  | |
| **Thématique et pratique** | | | Choisissez un élément. | | **Coût du projet** | |  |
| **3. Présenter annuellement les résultats (RÉSUMÉ DES PRINCIPAUX RÉSULTATS)**  *Présenter les valeurs et les observations des différents traitements sous forme de tableau.*  *Ajouter vos commentaires quant à l’exécution de l’essai (écart au protocole, facilités ou difficultés de réalisation, tout autre commentaire pertinent). Vous pouvez joindre des photos.*  *Annexer les données brutes récoltées dans le cadre de la réalisation de l’essai (joindre un fichier).* | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **4. PRÉSENTER ANNUELLEMENT LES AJUSTEMENTS À PRÉVOIR À L’ESSAI.**  *S’il y a lieu, décrire les ajustements au projet ou au protocole que vous envisagez pour l’année à venir.*  *Ces modifications ou ces propositions devront être discutées et approuvées par le responsable régionale du programme au MAPAQ.* | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **5. PRÉSENTER LES RÉSULTATS DE L’ANALYSE TECHNICO-ÉCONOMIQUE.**  *À la dernière année du projet, présenter le budget partiel.* | | | | | | | |
|  | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **6. CONCLUSION ET RECOMMANDATIONS.**  *Quels sont notamment les ajustements à prévoir pour une applicabilité à la ferme (s’il y a lieu) et les possibilités d’implantation sur les autres entreprises agricoles ?* |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **7. SIGNATURE DU PROFESSIONNEL MANDATÉ** | |
| * *Je déclare avoir remis une copie du rapport des résultats de l’essai, et en avoir expliqué l’ensemble du contenu au représentant de l’exploitation agricole pour laquelle ces documents ont été préparés.*   Signature : Date : | |
| **8. DÉCLARATION ET SIGNATURE DE L’ENTREPRISE** | |
| * *Je déclare avoir reçu copie du rapport des résultats de l’essai, et avoir assisté à une présentation de leur contenu par le professionnel mandaté pour leur préparation.*   Signature : Date : | |
| **9. CONSENTEMENT DE L’ENTREPRISE SUR LE PARTAGE DES RÉSULTATS** | |
|  | Cocher la case |
| * *Je n’accorde pas aux représentants ou aux mandataires du MAPAQ la permission de diffuser et utiliser les résultats de l’essai présentés dans cette fiche.* |  |
| * *J’accorde aux représentants ou aux mandataires du MAPAQ la permission de diffuser et utiliser les résultats de l’essai présentés dans cette fiche.* |  |
| Signature : Date : | |
| Veuillez acheminer ce formulaire au bureau du Ministère situé dans la région où se déroule l’activité prévue dans le cadre du projet.  Vous trouverez les coordonnées précises de ce bureau en vous rendant au [www.mapaq.gouv.qc.ca/FR/REGIONS/Pages/Carte.aspx](http://www.mapaq.gouv.qc.ca/FR/REGIONS/Pages/Carte.aspx)  ou en téléphonant au 1 888 222-6272. | |

# Formulaire d’appréciation du producteur (remplir les sections 1 et 2 si présenté séparément)

|  |  |
| --- | --- |
| **1. RENSEIGNEMENTS SUR L’ENTREPRISE** | |
| Nom | Numéro d’identification ministériel (NIM) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2. INFORMATION GÉNÉRALE SUR LE PROJET** | | | | | | | | |
| **Titre du projet** | |  | | | | | | |
| **Date de début du projet** |  | | | **Date de fin du projet** | |  | | |
| **Thématique et pratique** | | | Choisissez un élément. | | **Coût du projet** | |  | |
| **3. APPRÉCIATION GÉNÉRALE** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | Cocher la case |
| L’essai a répondu à mon objectif complètement. | | | | | | | |  |
| L’essai a répondu à mon objectif partiellement. | | | | | | | |  |
| L’essai n’a pas répondu à mon objectif. | | | | | | | |  |
| **4. RETOMBÉE POUR L’ENTREPRISE** | | | | | | | |  |
| Je souhaite augmenter les superficies dédiées à la pratique. | | | | | | | |  |
| Je souhaite mener d’autres essais avant d’augmenter les superficies dédiées à la pratique. | | | | | | | |  |
| Je ne souhaite pas aller plus loin dans l’adoption de la pratique | | | | | | | |  |
| **5. COMMENTAIRES SUR LA RÉALISATION DE L’ESSAIS ET LE POTENTIEL D’ADOPTION DE LA PRATIQUE** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **5. SIGNATURE DE L’ENTREPRISE** | | | | | | | | |
| Signature : Date : | | | | | | | | |